

## Déclaration de sinistre apicole

CETTE DÉCLARATION EST À ADRESSER DANS LES 5 JOURS APRÈS LA CONNAISSANCE DU SINISTRE À :

**UNAF - 5 BIS, RUE FAÏS - 94160 SAINT-MANDÉ**

Sociétaire : **UNAF** - N° dossier : **31351448T**

NOM de l'adhérent : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Adresse mail : .....@..... Tél. (obligatoire) : .....

Assuré auprès de mon syndicat départemental de : ..... le : .....

ou directement auprès de l'UNAF le : .....

Propriétaire de ruches déclarées auprès du Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation sous le n° : .....

Déclare avoir été l'objet d'un sinistre : **VOL MALVEILLANCE** sur ..... ruches

Dans mon rucher : **FIXE TRANSHUMANT** installé **AVEC** autorisation **SANS** autorisation  
sur la propriété de Monsieur.....

Lieu-dit : ..... Commune : ..... Département : .....

Adresse du domicile du propriétaire du terrain : .....

Les dommages constatés évalués à la somme de ..... € se rapportent au :

**VOL MALVEILLANCE**

**AUTRES DOMMAGES** (à préciser) : .....

Sur ruches de type : **DADANT 10 C 12 C LANGSTROTH VOIRNOT**

Présentant les caractères suivants : **AVEC récolte SANS récolte** Sur palettes En ligne Encarré

Peinte (couleur à préciser) : ..... Sur socle : Ciment Brique Fer Bois

Autres particularités : .....

La présente déclaration a fait l'objet d'un dépôt de plainte auprès :  de la GENDARMERIE  du COMMISSARIAT de

..... qui **S'EST DÉPLACÉ(E)**  **NE S'EST PAS DÉPLACÉ(E)**  sur les lieux.

*Nous rappelons qu'il est impératif que la garantie souscrite par l'apiculteur soit en concordance parfaite avec la déclaration faite auprès du Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation.*

A ..... Le .....

Signature :

*Toute déclaration tardive, incomplète ou insuffisamment remplie entraînera le rejet pur et simple du sinistre.*

